



Irene Hernandez  
1234 N. Main St.  
Melrose Park, IL 60160

abril 1, 2014

Estimado Irene:

### **¡Elija ahora su plan de seguro médico y PCP!**

No hemos recibido sus selecciones de plan de seguro médico y de proveedor personal (PCP). Para inscribirse (hacerse miembro) de Integrated Care Program, usted debe elegir un plan de seguro médico y un proveedor personal (PCP). Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o necesita un chequeo. Su plan de seguro médico es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para prestarle los servicios médicos que usted necesita.

Su plan de seguro médico nuevo cubrirá todos los servicios médicos y de excepción que recibe ahora. Su plan cubrirá los servicios de excepción que usted recibe en el hogar, como un asistente personal o encargado de las labores del hogar, guardería para adultos mayores o un sistema de respuesta a emergencias en el hogar.

### **Usted debe elegir a más tardar el May 1, 2014.**

Ahora usted tiene más planes de seguro médicos para elegir. Los planes son:

- Aetna Better Health
- Blue Cross Community ICP
- Cigna-HealthSpring
- Community Care Alliance of Illinois
- Humana Health Plan
- IlliniCare Health Plan
- Meridian Health Plan
- Together4Health

*Sigue en la página siguiente »*

**¿Alguna pregunta?** Visite [www.EnrollHFS.Illinois.gov](http://www.EnrollHFS.Illinois.gov) o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.

**MUESTRA**

Si usted no se comunica con nosotros a más tardar el mayo 1, 2014, nosotros elegiremos este plan y PCP para la persona anotada aquí:

<b>Nombre del miembro</b>	<b>Plan de seguro médico</b>	<b>PCP</b>	<b>Dirección del PCP</b>
▪ Irene Hernandez Nº de Ident 123123123	IlliniCare Health Plan 1-866-329-4701	Robert Castillo 708-555-5555	987 Village Dr. Melrose Park, IL 60160

Es mejor que sea usted quien elija, porque usted conoce mejor sus propias necesidades de atención médica.

### **Inscríbese ahora de alguna de estas maneras:**

- Llámenos al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.
- Vaya a **www.EnrollHFS.illinois.gov** y haga clic en "Inscribirse".

Después de inscribirse, el plan de seguro médico le enviará por correo un Paquete de bienvenida.

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

---

**¿Alguna pregunta?** Visite **www.EnrollHFS.Illinois.gov** o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.